



XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA INTERNA GENERAL 2011

Area de interés: Hematología

Autor responsable: Barouille Julia

Dirección: 51 entre 29 y 30, La Plata, Buenos Aires, Argentina

e-mail: basemarambio2001@yahoo.com.ar

Áreas de Interés

- 1- CARDIOLOGIA
- 2- DERMATOLOGIA
- 3- DOLOR Y ANALGESIA
- 4- EDUCACION MEDICA / RESIDENCIAS MEDICAS
- 5- ENDOCRINOLOGIA / METABOLISMO / NUTRICION
- 6- EPIDEMIOLOGIA CLINICA
- 7- FARMACOLOGIA / TERAPEUTICA / TOXICOLOGIA
- 8- GASTROENTEROLOGIA
- 9- GERONTOLOGIA
- 10- HEMATOLOGIA
- 11- HEPATOLOGIA
- 12- HIPERTENSION ARTERIAL
- 13- INFECTOLOGIA
- 14- INFORMATICA MEDICA
- 15- NEFROLOGIA
- 16- NEUMONOLOGIA
- 17- NEUROLOGIA
- 18- ONCOLOGIA
- 19- REUMATOLOGIA
- 20- SISTEMAS DE ATENCION MEDICA

SÍNDROME DE HIPERVISCOSIDAD COMO PRESENTACIÓN DE LINFOMA NO HODGKIN.

Autores: Barouille J; Ponzinibbio C; Otermin F; Portalez AP; Potin ME; Cesarini ME
Cátedra de Clínica y Terapéutica Integrada. Facultad de Ciencias Médicas UNLP. Hospital Italiano de La Plata. Área de Clínica Médica.

Objetivos: Reconocer un cuadro de visión borrosa como manifestación de un síndrome de hiperviscosidad secundario a un linfoma No Hodgkin linfoplasmocítico.

Caso clínico: Paciente masculino de 35 años, sin antecedentes patológicos quien consulta por visión borrosa a predominio de ojo izquierdo (oi).

Comienza 12 meses previos a la consulta con astenia y cefalea holocraneana que no impiden su tarea laboral habitual; 4 días previos a la consulta agrega visión borrosa.

al examen físico: palidez cutáneo-mucosa. cabeza y cuello: oi visión bulto abdomen: globoso, blando, depresible, indoloro, esplenomegalia grado iv. rha +. laboratorio: hb 8 g%. hto 23,5 %. proteinemia 100 gr/l. albuminemia 50 gr/l. oftalmología: agudeza visual od 8/10, oi bulto con escotomas 1/10.

Fondo de Ojo: venas dilatadas, tortuosas. hemorragias intrarretinianas en retinas periféricas. hemorragia prerretinianas maculares.

Test de SIA: positivo.

Proteinograma electroforético: gammapatía monoclonal.

Tomografía computada de tórax, abdomen y pelvis: adenomegalias mediastinales, pretraqueales, subcarinales y esplenomegalia homogénea.

Inmunotipificación: hallazgos compatibles con linfoma no hodgkin (lnh) de estirpe b linfoplasmocítico en fase leucémica.

Conclusiones: la presentación de un LNH con síndrome de hiperviscosidad no es frecuente. Ante la presencia de dicho síndrome, a pesar de constituir el 2 % de los casos, debería tenerse en cuenta el LNH linfoplasmocítico ya que un rápido comienzo del tratamiento representa una reducción de la morbimortalidad en estos pacientes.

Sede de SAMIG : Paraguay 2535 PB "A" - Ciudad de Buenos Aires.

Horario: lunes a jueves de 13 hs a 17 hs y viernes de 8 hs a 12 hs.

TE (5411) 4964-4005 - Mail: samig@pccp.com.ar